

受付年月日	受付番号	係印

## 平成 2 2 年度栄村臨時職員採用申込書

ふりがな				性別	応募職種
氏名				男 ・ 女	ケーブルテレビ放送業務 及び料金徴収業務補助
生年月日	昭和・平成	年	月		
国籍					
現住所	(〒      -      )				
	TEL                      -                      -                      (                      方)				
学  歴	学校・会社名等	学部・学科名等	在学・在職期間		卒・卒見・中退 その他
	学校		年	月	から 年 月 まで
			年	月	から 年 月 まで
			年	月	から 年 月 まで
			年	月	から 年 月 まで
職  歴			年	月	から 年 月 まで
			年	月	から 年 月 まで
			年	月	から 年 月 まで
			年	月	から 年 月 まで

私は栄村臨時職員の募集に申し込みます。

私は平成 2 2 年度栄村臨時職員募集要項を熟読し、当該要項に掲げてある資格等をすべて満たしており、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

平成      年      月      日

栄 村 長 様

氏 名 ; .....<sup>①</sup>

[ 写真欄 ]

申し込みの際必ず写真を貼ってください。(写真のないものは受け付けできません。)

- ・申込日前 1 ヶ月以内に撮影したもの
- ・帽子をとって正面から写したもので本人と確認できるもの
- ・縦 5 c m、横 4. 5 c m ほどのもの

※ 健康診断書及び資格等が必要な場合はその書類又はその写しを添付すること。